

# 文京区医療機関情報検索システム新規登録申請書(医科)

提出日: 年 月 日

1.医療機関名:

2.記入者名:

3.登録内容記載欄

「※」のついている項目は必須項目となっております。

(1)所在地※

(2)電話番号※

(3)FAX番号

(4)標榜診療科目※

(5)院長名

(6)最寄り駅情報

(7)サービス詳細

- |                  |               |          |
|------------------|---------------|----------|
| 1.カード利用可(自費診療のみ) | 2.予約可         | 3.バリアフリー |
| 4.専用駐車場有り        | 5.女性医師(在勤を含む) | 6.在宅診療   |
| 7.急患対応           |               |          |

(8)コメント

(9) 診療時間(備考欄コメント)※

診療日● 休診日— 備考あり◎

診療時間	月	火	水	木	金	土	日
: ~ :							
: ~ :							

備考欄コメント

--

(10) URL

--

(11) 備考欄マーク

1.人間ドック	2.認知症サポート	3.骨量測定実施
4.禁煙治療(保険可)	5.在宅療養支援診療所	

ご不明な点がございましたら、以下の問い合わせ先までご連絡ください。

【問い合わせ先】

文京区福祉部

高齢福祉課地域包括ケア推進係

電話 03-5803-1843 / FAX 03-5803-1350

E-mail [b301000@city.bunkyo.lg.jp](mailto:b301000@city.bunkyo.lg.jp)